

# **UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES**

Facultad de ciencias de la salud

Escuela Académica Profesional de Odontología



## **TRABAJO DE SUFICIENCIA PROFESIONAL**

### **REVISIÓN LITERARIA DE UN TRATAMIENTO CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE- REPORTE DE CASO CLÍNICO**

**Para optar:** El título profesional de Cirujano Dentista

**Autor:** Cubas Galvez Lelis Maritza

**Asesor:** Mg López Gonzales Chirstian Willy

**Líneas de Investigación de Universidad:** Salud y Gestión de la Salud

**Líneas de Investigación de la Escuela profesional:** Investigación Clínica  
y Patológica

**Lugar o Institución De Investigación:** Clínica Particular

**HUANCAYO – PERÚ**

**2022**

## DEDICATORIA

Mi caso clínica esta dedicado a Dios por guiarme y ser mi luz en todo este tiempo y brindarme una familia hermosa que siempre me apoya en cada proyecto u objetivo de vida que tengo.

## AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme salud para poder concluir mis estudios.

A mis padres por darme la vida y apoyo en todo lo que me he propuesto. A mi esposo por ser el apoyo durante mi educación universitaria, a mis hermanas por estar siempre a mi lado y darme su apoyo incondicional, sin su ayuda de todos no hubiera logrado mis metas y sueños.



# CONSTANCIA

## DE SIMILITUD DE TRABAJOS DE INVESTIGACIÓN POR EL SOFTWARE DE PREVENCIÓN DE PLAGIO TURNITIN

La Dirección de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud, hace constar por la presente, que el Trabajo de Suficiencia Profesional titulado:

### REVISIÓN LITERARIA DE UN TRATAMIENTO CON PRÓTESIS PARCIAL REMOVIBLE- REPORTE DE CASO CLÍNICO

Cuyo autor (es) : CUBAS GALVEZ LELIS MARITZA  
Facultad : CIENCIAS DE LA SALUD  
Escuela Profesional : ODONTOLOGÍA  
Asesor (a) : MG. LOPEZ GONZALES CHRISTIAN WILLY

Que fue presentado con fecha: 07/12/2022 y después de realizado el análisis correspondiente en el software de prevención de plagio Turnitin con fecha 07/12/2022; con la siguiente configuración del software de prevención de plagio Turnitin:

- Excluye bibliografía
- Excluye citas
- Excluye cadenas menores a 20 palabras
- Otro criterio (especificar)

Dicho documento presenta un porcentaje de similitud de 11%.

En tal sentido, de acuerdo a los criterios de porcentajes establecidos en el Artículo N° 11 del Reglamento de uso de software de prevención de plagio, el cual indica que no se debe superar el 30%. Se declara, que el trabajo de investigación: si contiene un porcentaje aceptable de similitud.

Observaciones: Se analizó con el software dos veces.

En señal de conformidad y verificación se firma y sella la presente constancia.

Huancayo, 07 de diciembre de 2022

UNIVERSIDAD PERUANA LOS ANDES  
Facultad de Ciencias de la Salud  
  
M.D. EDITH ANCICO GOMEZ  
DIRECTORA DE LA UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA N° 510 - DUI - FCS - UPLA/2022

c.c.: Archivo  
EAG/vjchp

## CONTENIDO

### CAPÍTULO I

#### PRESENTACIÓN

DEDICATORIA	ii
AGRADECIMIENTO	iii
CONTENIDO	iv
RESUMEN	vi
INTRODUCCIÓN	vii

### CAPÍTULO II

2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	8
2.2. OBJETIVOS	9
2.3. MARCO TEÓRICO	9
2.3.1. Antecedentes	9
2.2.2. Bases Teóricas o Científicos	13

### CAPÍTULO III

#### DESARROLLO DEL CASO CLINICO

3.1 HISTORIA CLÍNICO	21
3.2. EXAMEN CLÍNICO GENERAL	23
3.3. EVALUACIÓN INTEGRAL	24
3.4. DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO	27

### CAPÍTULO IV

4.1. PLAN DE TRATAMIENTO	33
--------------------------	----

### CAPÍTULO V

DISCUSIÓN	34
-----------	----

## **CAPÍTULO VI**

CONCLUSIONES	34
--------------	----

## **CAPÍTULO VII**

RECOMENDACIONES	35
REFERENCIA BIBLIOGRÁFICAS	35

## **RESUMEN**

El edentulismo es una condición que se da en la vida que afecta la salud bucal teniendo dos tipos de edentulismo parcial o total, este proceso afecta las funciones en el sistema estomatognática, alterando la masticación, fonética y estética. (1)

Es por ello que el caso clínico muestra paciente de sexo femenino, con motivo de consulta deseo cambiar mi prótesis dental, refiere pérdida de diente hace 10 años a causa de su mala higiene y por esa causa se retiró sus dientes en un odontólogo particular sin ninguna complicación, posterior a eso se realizó una prótesis, actualmente perdió diente quedándose con su prótesis suelto.

Palabra clave: Prótesis, edéntulo, reborde alveolar

## **ABSTRACT**

Edentulism is a condition that occurs in life that affects oral health, having two types of partial or total edentulism. This process affects the functions in the stomatognathic system, altering chewing, phonetics and aesthetics. (1)

That is why the clinical case shows a female patient, for the purpose of consultation I want to change my dental prosthesis, she reports tooth loss 10 years ago due to her poor hygiene and for that reason her teeth were removed at a private dentist without any complication, after that a prosthesis was made, currently he lost a tooth, leaving his prosthesis loose.

Keyword: Prosthesis, edentulous, alveolar ridge



## **INTRODUCCIÓN**

La prótesis es un tratamiento que relaciona la ciencia y el arte para tener una integración en la odontología, dando un soporte en los conocimientos basados en la investigación, el reemplazo de los dientes y las estructuras vecinas perdidas perseverando y mejorando la estética y funcionamiento de la cavidad oral.

La aparatología de la prótesis parcial removible permite rehabilitar al paciente desdentado parcial, con lo que permite alcanzar a la población más numerosa en la comparación con otros tipos de prótesis dentales, (2) brindando las ventajas a los tejidos circundantes, que evalúa. (3)

## CAPÍTULO II

### 2.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La población mundial está en la categoría de edéntulo parcial con una extensa pérdida de las estructuras de soporte, es por lo que la rehabilitación de este tipo de pacientes implica llevar a cabo un diseño pre protésico basado en un número considerable de principios biomecánicos aplicados sobre tejidos duros y blandos, sobre los cuales se confeccionan distintas aparatologías, lo cual resulta de otros tipos de prótesis.

Los diversos tipos de errores en el diseño de una prótesis parcial removible son los más frecuentes en la práctica clínica cotidiana, en las cuales son inadvertidos por el profesional en primera instancia y por el paciente, quien recibe el tratamiento. (4)

La prótesis parcial removible es un recurso muy usado en la rehabilitación siendo un aparato económico y fácil de construir siendo el diseño lo fundamental en su elaboración, ya que busca la forma de los componentes de la PPR. En razón de que afirman que los odontólogos no respetan los principios fundamentales para la elaboración de una prótesis parcial removible ya que muchos de los modelos son enviados de manera inadecuada. Con llevando a un plan de tratamiento inadecuado, repercutiendo sobre los tejidos remanentes. (5)

### 2.2. OBJETIVOS

- Devolver la funcionalidad en la cavidad oral.
- Analizar los tipos de prótesis.

## 2.3. MARCO TEÓRICO

### 2.3.1. Antecedentes

Natali C. En su tesis menciona que tiene la finalidad de establecer si la aplicación de un manual de prótesis parcial, metodología la muestra es de 28 estudiantes a través de la ficha de recolección de datos que buscan determinar la atención de los alumnos y las dimensiones que conforman la variable con los resultados que indican que a través de la prueba estadística T de Student se pudo tener encuentra a los grupos de experimentación y control teniendo un p valor de 0.000 menor al 0.05 de significancia y con la aplicación del manual se obtuvo el 15.03 % en el grupo control post test y demostrando el cumplimiento de la hipótesis. (6)

Agurto R. Et al. En su tesis con la finalidad de conocer la calidad del diseño y los componentes de la prótesis parcial removible, con el método de investigación descriptivo, participando el total del modelo decepciones con la muestra de 85 modelos en los resultados indican que 51.71% se dieron de forma correcta los apoyos en forma correcta, con los retenedores con el 50.59%, los conectores mayores de 41.18%, menores 47.06%, siendo ejecutados de manera correcta 70.59% en conclusión la prótesis parcial removible son diseñados de manera incorrecta en su mayoría, siendo difícil el diseño de PPR (4)

Saquipulla J. Et al. En su tesis tiene como finalidad conocer el estado de la prótesis parcial removible, con la metodología de tipo descriptivo, transversal, con la muestra de 78 pacientes teniendo una prótesis parcial removible con los resultados de la prótesis parcial removible son buenos 37.2%, regular 34.6%, malo 7% entre las edades de 40 a 60 años

demostrando que la prótesis parcial removible son usadas en esa edad, en cuanto a la clase I y II de Kennedy son más frecuentes. (7)

Alfaro E. En su tesis busca analizar las características de la prótesis parcial removible, método es de tipo observacional, transversal, descriptivo, con la muestra de 180 modelos, con los resultados que muestran que la presencia del paralelizado con el 100%, no tienen el paralelizado, con la preparación biostática con el 27.2%, de los modelos en la preparación del plano guía con el diseño de 21.7%, con la cantidad de la superficie de 5.6% en conclusión las características de los modelos de la PPR son remitido por el cirujano dentista al técnico dental.(8)

Quiquia A. En su trabajo se desarrolló que busca determinar la frecuencia de errores en el diseño de prótesis parcial removible en edéntulos inferiores, metodología es de tipo observacional, descriptivo, transversal, prospectivo, con la muestra de 40 interno, quienes realizaron un ejercicio de diseño en un modelo inferior clase I de Kennedy con los valores obtenidos se analizaron mediante estadísticamente en los resultados indican que el error un 40% n= 16 el 72.5% del diseño de apoyos fue ejecutado de forma correcta, los conectores mayores en un 65% los conectores menores en un 42.5% de los retenedores 80%, en conclusión los componentes de la PPR diseñados el mayor porcentaje de diseños correctos fue de retenedores. (5)

### 2.3.2. Bases Teóricas o Científicos

#### **Prótesis parcial removible**

Es un tratamiento de rehabilitación, que reemplaza dientes perdidos y tejidos vecinos por medio de aparatos que el paciente puede remover o insertar de manera voluntaria.

El tratamiento de PPR tiene el deber de alcanzar la posición del bienestar estomatognática con la postura orientada del profesional, la prótesis parcial removible alcanza el éxito de un tratamiento protésico, con la eficacia de tipo de tratamiento fundamental en un análisis clínico que se acompaña de los exámenes auxiliares para el registro y montaje de modelos de manera precisa.

(8)

#### **Edentulismo parcial**

Es un estado de la salud oral que corresponde a la ausencia de una determinada cantidad de piezas dentarias en boca. Las personas que presentan esta condición de la calidad de vida con las limitaciones en las actividades tales como: Comer, sonreír y hablar, este compromete la estética que provoca al no tener todas las piezas dentarias. (7)

#### **Clasificación de la prótesis parcial removible**

La base y traspasso de la fuerza de la base de la PPR en las estructuras remanentes que se organiza de forma:

1. Prótesis dentosoportadas.

Depende de los dientes remanentes como pilares para el soporte y sostén, ya que existe áreas desdentadas delimitadas de manera absoluta.

## 2. Prótesis dentomucosoportadas

Estas prótesis reciben el apoyo de la prótesis de carga mixta, así como los tejidos mucosos adyacentes en los extremos libre. (8)

### **Diseño de la prótesis parcial removible**

Según Carr A. McGivney G. menciona lo siguiente:

Apoyo: Brindan el equilibrio de las fuerzas verticales u horizontales que son limitadas en las piezas dentarias.

El funcionamiento de la estabilidad de la prótesis y el desplazamiento en la dentición en dirección gingival, los apoyos buscan la oclusión en el plano que involucra la perspectiva periodontal. Así mismo por su parte el mantenimiento de los componentes de los ganchos en el fulcro y funcionamiento de manera indirecta.

### **Clasificación de los apoyos:**

Son de manera triangular en el reborde marginal y el ángulo en dirección del centro del diente, mencionando con el vértice siendo redondeada siguiendo la forma en la superficie de la fosa medial y distal.

Apoyos cingulares: Es de forma invertida en el cingulo brindando el asiento positivo, brindando la comodidad del conector menor.

Apoyo incisal: se coloca en el canino superior en la superficie incisal a nivel mesial siendo redondeado.

Se prepara de 1.5 – 2 mm en la zona proximal a nivel del corte vestibular y lingual.

## **CAPÍTULO III**

### **CASO CLINICO**

#### **3.1 HISTORIA CLÍNICA**

##### **ANAMNESIS**

- **FILIACIÓN**
- **PACIENTE:** J.M.A.
- **EDAD:** 46 años
- **SEXO:** Femenino
- **ESTADO CIVIL:** Casada
- **NACIMIENTO:** Chupaca
- **FECHA DE NACIMIENTO:** 12-04-76
- **PROCEDENCIA:** Chupaca
- **OCUPACIÓN:** Ama de casa
- **MOTIVO DE CONSULTA**

“QUIERO CAMBIAR MI PRÓTESIS EN MAL ESTADO”

- **ENFERMEDAD ACTUAL**

Paciente refiere pérdida de diente hace 10 años a causa de su mala higiene y por esa causa se retiró sus dientes en un odontólogo particular sin ninguna complicación, posterior a eso se realizó una prótesis, actualmente perdió diente quedándose con su prótesis suelto.

## **ANTECEDENTES**

### **Antecedentes familiares:**

- Ocupación: Vendedora de condimentos
- Horario de trabajo: De 07:00 am- 03:00 pm
- Alimentación: Balanceada.

### **Antecedentes familiares:**

- Padres: Murió por infarto cardiaco
- Hermanos: 7 hermanos, vivos y sanos
- Abuelos: Abuela materna murió por cáncer de boca
- Otros Familiares: No refiere
- Hábitos nocivos: No refiere
- Enfermedades Hereditarias: No refiere

### **Alergias:**

- Medicamentos: No refiere
- Anestesia: No refiere
- Alimentos: No refiere
- Otros: No refiere

### **Últimas exodoncia:**

- No presento complicaciones

## **3.2. EXAMEN CLÍNICO GENERAL**

### **Signos vitales:**

- Peso: 68 kg
- Talla: 1.55 cm



- Presión Arterial: 118/52 mmHg
- Pulso: 68 ppm
- Temperatura: 37°C

**Piel:**

- Textura: Suave
- Color: Trigueña
- Pigmentación: Presencia de nevos
- Turgencia: conservada
- Cicatrices: no presenta
- Lesiones: Cutánea por varicela

**3.3. EVALUACIÓN INTEGRAL**

- **Examen extrabucal**
  - Cráneo: Braquicéfalo
  - Cara: Braquifacial
  - ATM: Derecha, conservado, izquierdo, chasquido leve a la apertura
  - Región Hioidea: conservado
  - Ganglios: No palpables
- **Examen intraoral**

**Tejidos blandos:**

- Labios y comisura labial: Presencia de la línea de Klein, labio superior grueso, labio inferior grueso, surco del filtrum conservado.
- Carillos: Sin alteración evidente

- Paladar duro y blando: Papila incisal conservado, rafe medio conservado, arrugas palatinas conservadas, presencia de la línea de Potsdam, paladar blando vibrante.
- Orofaringe: Amígdalas de color rosado coral
- Lengua: Saburral, movable, frenillo medio
- Piso de boca: Presencia de las venas raninas, carúnculas conservadas, Conducto de Warthon con la desembocadura de la glándula sub lingual.
- Frenillos: Inserción media
- Saliva: Tipo fluida cantidad abundante

**Dientes:**

- Número: 18
- Tamaño: Mediano
- Forma: Cuadrada
- Color: Blanco amarillento
- Diastemas: 2.1-2.3-2.5-2.7
- Alteración de posición: No presenta
- Facetas de desgaste: Pieza 4.5

## FOTOGRAFÍAS EXTRAORALES



## FOTOGRAFÍAS INTRAORALES

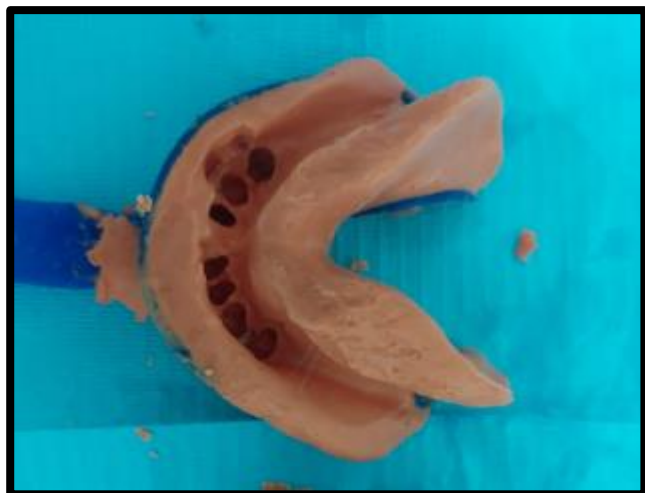


### 3.4. DIAGNÓSTICO Y PRONÓSTICO

- **DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO**
- Caries múltiple
- Desgaste a nivel incisal
- Prótesis parcial removible en el sector superior e inferior.
  
- **DIAGNÓSTICO DEFINITIVO**
- Edéntulo parcial superior clase III de Kennedy, modificación 3.

### PROCEDIMIENTO

- Toma de impresión



- Elaboración del diseño de la estructura metálica
- Elaboración de planos guías y nichos si fuera necesario.



- Toma de impresión definitiva
- Adaptación y prueba de estructura metálica



- Orientación del rodete en cera

- Montaje en el articulador



- Enfilado de los dientes
- Prueba de diente comprobar oclusión
- Prótesis terminada





## **CAPÍTULO V**

### **DISCUSIÓN**

**Contreras M.** menciona que las alteraciones en las prótesis parciales tienen cambios de acuerdo al uso de la alteración muscular más frecuente y los músculos masticatorios. (3)

**Bernal C.** en su trabajo desarrollado en el 2010 concluye que la conservación del estado de la prótesis es de 36% en la muestra de 50 y el 34% tiene un buen estado de conservación con el 30% con mala conservación. (9)

**Giraldo O.** Presento su trabajo en la menciona que la prótesis parcial removible sirve como elemento en la conservación del diseño de las estructuras remanente y restaurar las piezas perdidas planificando un tratamientos a través de un buen diagnóstico. (10)



## **CAPÍTULO VI**

### **CONCLUSIONES**

- Los tratamientos de prótesis permiten devolver la funcionalidad, estética y anatomía de la cavidad bucal.
- El tratamiento de prótesis parcial removible es adaptable para las personas.
- Los tratamientos odontológicos son procedimientos que devuelven la sonrisa a los pacientes.

## **CAPITULO VII**

### **RECOMENDACIONES**

- Se recomienda realizar una historia clínica detallada y un seguimiento periódico de los tratamientos protésicos.
- Se recomienda la elaboración de los protocolos de atención.
- Se recomienda explicarle al paciente el tiempo que demora la prótesis.

## REFERENCIA BIBLIOGRÁFICA

1. Vargas K. Calidad de vida y salud bucal en usuarios de prótesis dental removible del Centro Integral del adulto mayor en Lima 2018. Tesis para optar el título profesional. Lima : Universidad Norbert Wiener ; 2018.
2. Chalco A. Análisis de la calidad del diseño de prótesis parcial removible en modelos de trabajo en laboratorios del cercado de Lima 2008. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Arequipa : Universidad Católica de Santa María ; 2009.
3. Contreras M. Cambios musculares y óseos en portadores de prótesis parciales removibles en los trabajadores del Hospital Daniel Alcides Carrión Pasco 2017. Tesis para optar el título profesional de Cirujano Dentista. Cerro de Pasco: Universidad Nacional Daniel Alcides Carrión ; 2017.
4. Agurto R, Coronado M, Herrera L. Calidad del diseño de los componentes de la prótesis parcial removible base metálica en modelos de trabajo en un laboratorio dental de la ciudad de Chiclayo 2014. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Chiclayo: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo; 2017.
5. Quiquia A. Frecuencia de error en el diseño de prótesis parcial removible edentulismo inferior clase I de Kennedy en internos de odontología de la Universidad Norbet Wiener Lima 2017. Tesis para optar el título de cirujano dentista. Lima : Universidad Privada Norbert Wiener ; 2018.
6. Natali CD. Aplicación de un manual de prótesis parcial removible el logro de competencia en los estudiantes de la facultad de odontología de la Universidad de

- San Martín de Porres. Tesis para optar el grado académico de doctor en educación. Lima: Universidad San Martín de Porres ; 2017.
7. Saquipulla J, Sánchez D. Estado de las prótesis parciales removibles realizados en los pacientes atendidos en la Facultad de Odontología de la Universidad de Cuenca en el periodo 2012-2015. Trabajo de graduación previo al título de odontólogo. Cuenca - Ecuador: Universidad de Cuenca; 2017.
  8. Alfaro E. Características de modelos de trabajo para prótesis parcial removible en laboratorios de Lima. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos ; 2019.
  9. Bernal C. Estado de conservación de la prótesis y presencia de lesiones en mucosas de pacientes portadores de prótesis parcial removible. Tesis para optar el título profesional de cirujano dentista. Lima: Universidad San Martín de Porres ; 2010.
  10. Giraldo O. Cómo evitar fracasos en prótesis dental parcial removible. Revista Facultad de Odontología. 2008; 19(2).